

# ÅNGERFORMULÄR

I enlighet med direktiv 2011/83/EU - artikel 9

**Salamandres Développement SARL - Gecko-Steamer®**

## 1. KUNDUPPGIFTER

För- och efternamn \* : \_\_\_\_\_

Fullständig adress \* : \_\_\_\_\_

Postnummer \* : \_\_\_\_\_

Ort \* : \_\_\_\_\_

Land \* : \_\_\_\_\_

Telefon \* : \_\_\_\_\_

E-post \* : \_\_\_\_\_

## 2. ORDERINFORMATION

Ordernummer \* : \_\_\_\_\_

Orderdatum \* : \_\_\_\_\_

Mottagningsdatum \* : \_\_\_\_\_

Produktreferens \* : \_\_\_\_\_

Produktbenämning \* : \_\_\_\_\_

## 3. FÖRSÄKRAN OCH ÅTAGANDE

### Jag intygar på heder och samvete att:

- Den returnerade apparaten marknadsförs specifikt för hemmabruk.
- Jag är en privat konsument, en fysisk person, som agerar för icke-professionellt bruk.
- Min begäran görs inom den lagstadgade fristen på 14 dagar efter mottagandet.
- Produkten är komplett, oanvänd, ren och fri från defekter.
- Originalförpackning och skydd är intakta.
- Alla tillbehör och bruksanvisningar ingår.
- Produkten förblir under mitt ansvar tills returen har godkänts.
- Om apparaten har använts dras en kostnad på 30 € inkl. moms\* av från återbetalningen.
- Vid en produkt som inte uppfyller villkoren kan returen nekas eller ett värdeavdrag göras.
- Jag har läst de allmänna försäljningsvillkoren och följer alla returvillkor.
- En begäran utanför den lagliga ramen kan lämnas obehandlad utan föregående meddelande.

\* Av säkerhetsskäl måste varje använd apparat kontrolleras, inklusive den produkt som använts i apparaten och att alla delar är oskadade. Dessa kontroller medför arbetstid och en förlust av kommersiellt värde.

### VIKTIGT - INGA HANDSKRIVNA KOMMENTARER

Detta dokument är inte avsett för handskrivna kommentarer. Fritt tillagda anteckningar kommer inte att beaktas. Personen som tar emot paketet är inte behörig att behandla annan information än de uppgifter som efterfrågas i detta formulär.

## 4. RETURADRESS

### **Salamandres Europe**

32 avenue Georges Pheasans

64330 Garlin - Frankrike

## 5. ÅTAGANDE OCH UNDERSKRIFT

Jag intygar att de lämnade uppgifterna är korrekta. Varje falsk försäkran eller bristande efterlevnad av villkoren leder till att min begäran avslås.

Ort : \_\_\_\_\_

Datum : \_\_\_\_\_

Underskrift föregående av texten « Läst och godkänt » :

**Handskreven underskrift obligatorisk**

\* Obligatoriska fält